

**Президенту Независимого  
казахстанского агентства  
по обеспечению качества в  
образовании  
Калановой Ш.М.**

\_\_\_\_\_ Вуз \_\_\_\_\_ просит принять заявку на проведение  
(Наименование организации)  
специализированной аккредитации и направляет необходимые сведения:

1	Наименование организации	
2	Юридический адрес	
3	Ф.И.О. первого руководителя	
4	Данные по государственной лицензии на право ведения образовательной деятельности	
5	Количество образовательных программ, предлагаемых вузом и список образовательных программ (бакалавриат, магистратура и докторантура) согласно приложению к лицензии *	
6	Банковские реквизиты	ИИК БИК БИН Реквизиты банка Кбе - Телефон/факс:
7	Образовательные программы, предлагаемые учебным заведением для проведения специализированной аккредитации с указанием шифра и контингента студентов по каждой программе	
8	Приведенный контингент студентов: из них на дневной форме – из них на заочной форме -	

9	Выпускающие образовательных программ, предлагаемых учебным заведением для проведения специализированной аккредитации кафедры программ, учебным заведением для проведения специализированной аккредитации	
10	Ф.И.О. и координаты контактного лица, раб. тел., моб. тел и е-мейл	
11	Ф.И.О. бухгалтера, раб. тел., моб. тел и е-мейл	

*\*представить сканированные копии лицензии.*

Первый руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

МП

*Примечание: заявка оформляется на фирменном бланке организации.*